

保護者様

大阪府立懐風館高等学校

意見書作成について（依頼）

出席停止疾患につきまして、医療機関受診のうえ、下記用紙を提出していただきますようお願いいたします。

主治医様

日頃より本校生徒がお世話になりありがとうございます。御高診頂いております下記生徒の疾病について、意見書を作成していただきたくご依頼申し上げます。

意見書（学校感染症について）

大阪府立懐風館高等学校

年 組 番 生徒名

第1種	(疾患名)		
第2種	インフルエンザ(A・B) *鳥インフルエンザ(H5N1)を除く	発症後5日を経過し、かつ解熱後2日を経過するまで	
	麻疹	解熱後3日を経過するまで	
	水痘	すべての発しんが痂皮化するまで	
	風疹	発しんが消失するまで	
	流行性耳下腺炎	耳下腺、顎下腺又は舌下線の腫脹が発現後5日を経過し、かつ全身状態が良好になるまで	
	咽頭結膜熱(プール熱)	主要症状消退後2日を経過するまで	
	新型コロナウイルス感染症	発症後5日を経過し、かつ症状が軽快した後1日を経過するまで	
	百日咳	特有の咳が消失するまで又は5日間の適正な抗生物質製剤による治療が終了するまで	
	髄膜炎菌性髄膜炎	病状により学校医等において感染の恐れがないと認めるまで	
	結核		
第3種	(疾患名)		
出席停止期間			
年 月 日 ~ 年 月 日 まで			
その他ご意見欄			

以上の通り証明します。

年 月 日

医療機関名

担当医師名

印